



LA GESTIONE INFORMATIZZATA DEL FARMACO NELLA TERAPIA ONCOLOGICA: DALLA PRESCRIZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE



Dr. Germana Marengo

Simposio Ebewe, Napoli 13 Ottobre 2008

Condition	Deaths	Cost	Author
Hospital ADR	106,000	\$12 billion	Lazarou ¹ Suh ²
Medical error	98,000	\$ 2 billion	Thomas IOM ³

Questi dati sono addirittura sottostimati; utilizzando infatti i dati di Leape del 1997^{4,5,6} il numero di morti calcolate arriva a 420.000

Condition	Deaths	Cost	Author
ADR/Medical error	420,000	\$200 billion	Leape 1997 ^{4,5,6}

Gli errori di terapia sono classificati all'interno della più ampia categoria degli ADEs (Adverse Drug Effects) che comprende tutti gli eventi avversi dovuti alla somministrazione di un farmaco e che possono essere prevedibili (errori di terapia) o imprevedibili (ADRs: Adverse Drug Reactions)^{1,7,8}. Esistono poi i PADEs (Potential Adverse Drug effects) definibili come errori di terapia che avrebbero potuto causare un danno (potenziale perché riconosciuto e prevenuto oppure avvenuto ma che per fortuna non ha causato danni al paziente). Sono molti i modi in cui si può definire il termine errore. Uno di questi⁹ definisce errore ogni atto che per ignoranza, insufficienza o incidente determina l'allontanamento dal o il fallimento del nostro obiettivo, obiettivo generalmente noto come "the five rights": giusto farmaco, giusta dose, giusta via, giusto tempo, giusto paziente.

20% responsabilità dei danni al paziente è attribuita al personale sanitario

CRONACA

I dati forniti a un convegno nazionale sul tema organizzato dall'Associazione italiana di oncologia. Il primato degli sbagli in traumatologia e ortopedia

Sanità, gli errori dei medici provocano 90 morti al giorno

Oltre 14 mila decessi e 10 miliardi di euro di costi all'anno



ROMA - Provocano più vittime degli incidenti stradali, dell'infarto e di molti tumori. In Italia le cifre degli errori commessi dai medici o causati dalla cattiva organizzazione dei servizi sanitari sono da bollettino di guerra: tra 14 mila (secondo l'Associazione anestesisti rianimatori ospedalieri) e 50 mila decessi all'anno, secondo Assinform. Il che significa circa 80-90 morti al giorno (il 50% dei quali evitabile), 320 mila le persone danneggiate. E con costi pari all'1% del pil: 10 miliardi di euro l'anno.

Anche perché, nella speciale classifica delle specialità dove si commettono maggiori errori stilata dal Tribunale del Malato, l'oncologo dall'ortopedia e traumatologia cor invece la graduatoria dei reparti pi degenze (28%), dipartimento urgenza

Tribunale Malato:

- Ortopedia 16,5%
- Oncologia 13%**
- Chirurgia 10,8%

- Reparti:**
- Sala Operatoria 32%
 - Degenze 28%
 - Dipart. Urgenza 22%

Rischi ed errori nella sanità italiana - Censis

CENSIS attività

Rischi ed errori nella sanità italiana

La gestione delle responsabilità nelle politiche assicurative per la salute 22 Febbraio 2010

Comunicato stampa

Rischi ed errori nella sanità italiana

Nel corso del 2000 la stampa italiana si è occupata di 143 casi di malasanità che hanno comportato danni, più o meno gravi, a pazienti; nel 54,5% dei casi i danni alle persone hanno provocato il decesso del paziente.

E' quanto emerge da un'indagine realizzata dal Censis, in collaborazione con Assomedico, sulla rappresentazione della sanità nella stampa, che ha riguardato un campione di 21 quotidiani e periodici. Sono stati individuati 340 articoli che, per il 32%, si sono occupati di casi con decesso del paziente e per il 26% di danni gravi che non hanno provocato il decesso.

Tuttavia, la malasanità non è un'invenzione giornalistica, ma una preoccupazione reale di pazienti sempre più insofferenti all'errore. Nel 48,2% degli articoli che contengono l'indicazione di un soggetto responsabile dei fatti viene chiamato in causa il fattore umano, mentre nel 33% degli articoli la responsabilità è attribuita alla struttura sanitaria genericamente intesa (nel 5,4% dei casi per soccorso tardivo).

Più specificamente, nel 20% dei casi la responsabilità dei danni al paziente è attribuita al personale sanitario: nel 13,8% al medico chirurgo, nel 12,5% al medico specialista.

L'esplosione di malasanità è attribuibile innanzitutto all'iniziativa di pazienti e familiari che reagiscono duramente di fronte ai danni subito facendo ricorso alla magistratura, il cui intervento è segnalato in quasi il 40% degli articoli. Meno incisiva risulta sia l'azione delle associazioni dei pazienti (richiamate nel 7,3% degli articoli) che quella degli ordini professionali e dei sindacati, che risultano citati in una percentuale inferiore di casi.

E' vero che la stampa ha in prevalenza un approccio emergenziale e allarmista al tema dei danni in sanità (il 61% dei titoli ha una impostazione di allarme), ma è altrettanto vero che l'ampio spazio che vi dedica (quasi il 30% degli articoli è medio-lungo) e la sua prevalente collocazione in cronaca (il 62% degli articoli è di cronaca) ha messo all'ordine del giorno il tema.

Solo una conoscenza sistematica, sulla base di dati accettati e riconosciuti da tutti i soggetti, dei rischi in sanità consentirà di attivare un governo razionale, condiviso del rischio capace di ridurre i danni nei pazienti.



Ti trovi in: [Programmazione Sanitaria e Qualità](#) > [Qualità](#) In primo piano

In primo piano

Risk management in Sanità. Il problema degli errori

E' disponibile on line il documento "**Risk management in Sanità. Il problema degli errori**", che analizza il tema del rischio clinico fornendo una raccolta di riflessioni e raccomandazioni utili agli operatori che lavorano in ambiente sanitario.

Il documento è stato prodotto dalla Commissione Tecnica sul Rischio Clinico (DM 5 marzo 2003), istituita nell'ambito delle attività avviate dal Ministero della Salute in tema di Qualità dei servizi sanitari, presso la Direzione Generale della Programmazione sanitaria, dei Livelli essenziali di assistenza e dei Principi etici di sistema, ed avente come finalità lo studio della prevalenza e delle cause del rischio clinico, la formulazione d'indicazioni generali e l'individuazione di tecniche per la riduzione e gestione del problema.

Il documento è composto da una parte a carattere generale ed una più specifica, dove sono presi in esame alcuni dei numerosi aspetti critici dell'assistenza sanitaria: il rischio clinico da farmaco, gli errori nella medicina di laboratori, la sicurezza nell'uso del sangue, il rischio nelle attività diagnostiche e nelle procedure invasive, la comunicazione, le tecnologie per la riduzione del rischio di errori.

Vista la delicatezza e la complessità del tema, il documento sarà soggetto ad aggiornamento ed implementazione nei prossimi mesi.

- Scarica il documento "**Risk management in Sanità. Il problema degli errori**"

DM 5 marzo 2003, Commissione Tecnica sul Rischio Clinico

Sanità: Troppi gli errori in corsia. Nasce la lobby del risk management

Gli errori in corsia sono diventati "il nemico numero uno delle aziende ospedaliere, non solo per l'aspetto economico, ma anche per la qualità percepita dagli utenti". E' questa la motivazione che ha spinto Adolfo Bertani, presidente del Cineas di Milano, Consorzio universitario per l'ingegneria nelle assicurazioni a creare una vera e propria lobby del risk management con lo scopo di fare pressione sul ministero affinché si intervenga ad affrontare il problema degli incidenti sanitari.

Su 8 milioni di persone ricoverate ogni anno circa 320 mila subiscono danni o conseguenze che potrebbero invece essere evitate.

In un'intervista rilasciata ad Adnkronos Salute, Bertani spiega: "Abbiamo deciso di 'fare sistema' con altri soggetti coinvolti a diverso titolo nel mondo della sanità: la Fism (Federazione italiana delle società medico-scientifiche), Cittadinanzattiva-Tribunale dei diritti del malato, Amami (Associazione per i medici accusati di malpractice ingiustamente), l'Istituto di medicina legale dell'università di Milano e l'Ania (Associazione nazionale delle imprese assicuratrici)".

E' stata così formulata una proposta al ministro che prevede tra le altre cose l'introduzione negli ospedali italiani della figura del risk manager, che sia capace di ridurre le inefficienze e monitorare il sistema programmando interventi per la riduzione degli eventi avversi.

La proposta avanzata dal gruppo di pressione mira anche alla creazione di un sistema di certificazione obbligatorio per tutte le strutture ospedaliere. Si tratterebbe di un sistema di accreditamento finalizzato a migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria.

Una sorta di "rating per ospedali" che andrebbe elaborato da un organismo "super partes".

"Non e' sempre colpa del medico se in ospedale si verifica un errore", spiega Bertani, gli incidenti sono spesso dovuti a procedure inadeguate e ad una cattiva organizzazione del lavoro.

(Data: 31/07/2007 - Autore: Roberto Cataldi)

Tracciare tutto il percorso



LA MADDALENA		Casa di Cura di Alta Specialità		Dipartimento Oncologico di III Livello		COSTO del PACCHETTO	
Da effettuare il giorno							
MP 1 Curato	<input type="checkbox"/> ASM	<input type="checkbox"/> EPL	<input type="checkbox"/> QVCR	<input type="checkbox"/> DNR	<input type="checkbox"/> Sideram	<input type="checkbox"/> KOF	
<input type="checkbox"/> SF BOLDIO	<input type="checkbox"/> EPL	<input type="checkbox"/> QVCR	<input type="checkbox"/> PAMA	<input type="checkbox"/> Rinfam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> SF 100	<input type="checkbox"/> SF200	<input type="checkbox"/> SF500	<input type="checkbox"/> CBVCA	<input type="checkbox"/> DEM	<input type="checkbox"/> CF	<input type="checkbox"/> SigEDA	<input type="checkbox"/> Drogo arani
<input type="checkbox"/> S 0 00	<input type="checkbox"/> V 0200	<input type="checkbox"/> S 0300	<input type="checkbox"/> CP 111	<input type="checkbox"/> FPO	<input type="checkbox"/> QVPR	<input type="checkbox"/> ME ENA	<input type="checkbox"/> HLT
<input type="checkbox"/> BIRGEB	<input type="checkbox"/> P 0200	<input type="checkbox"/> CTK	<input type="checkbox"/> MTK	<input type="checkbox"/> Tarotera	<input type="checkbox"/> PlanL	<input type="checkbox"/> HARC CD	<input type="checkbox"/> Paralelo
<input type="checkbox"/> MANITELD	<input type="checkbox"/> RES 200	<input type="checkbox"/> SHQ	<input type="checkbox"/> ARAC	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Lev	<input type="checkbox"/> HARK	<input type="checkbox"/> Occurata
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DTC	<input type="checkbox"/> N 019	<input type="checkbox"/> C 000	<input type="checkbox"/> N 019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> IDA	<input type="checkbox"/> ARAC	<input type="checkbox"/> BICMU	<input type="checkbox"/> Zefan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MP 2 Curato	<input type="checkbox"/> ASM	<input type="checkbox"/> EPL	<input type="checkbox"/> QVCR	<input type="checkbox"/> DNR	<input type="checkbox"/> Sideram	<input type="checkbox"/> KOF	
<input type="checkbox"/> SF BOLDIO	<input type="checkbox"/> EPL	<input type="checkbox"/> QVCR	<input type="checkbox"/> PAMA	<input type="checkbox"/> Rinfam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> SF 100	<input type="checkbox"/> SF200	<input type="checkbox"/> SF500	<input type="checkbox"/> CBVCA	<input type="checkbox"/> DEM	<input type="checkbox"/> CF	<input type="checkbox"/> SigEDA	<input type="checkbox"/> Drogo arani
<input type="checkbox"/> S 0 00	<input type="checkbox"/> V 0200	<input type="checkbox"/> S 0300	<input type="checkbox"/> CP 111	<input type="checkbox"/> FPO	<input type="checkbox"/> QVPR	<input type="checkbox"/> ME ENA	<input type="checkbox"/> HLT
<input type="checkbox"/> BIRGEB	<input type="checkbox"/> P 0200	<input type="checkbox"/> CTK	<input type="checkbox"/> MTK	<input type="checkbox"/> Tarotera	<input type="checkbox"/> PlanL	<input type="checkbox"/> HARC CD	<input type="checkbox"/> Paralelo
<input type="checkbox"/> MANITELD	<input type="checkbox"/> RES 200	<input type="checkbox"/> SHQ	<input type="checkbox"/> ARAC	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Lev	<input type="checkbox"/> HARK	<input type="checkbox"/> Occurata
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DTC	<input type="checkbox"/> N 019	<input type="checkbox"/> C 000	<input type="checkbox"/> N 019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> IDA	<input type="checkbox"/> ARAC	<input type="checkbox"/> BICMU	<input type="checkbox"/> Zefan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MP 3 Curato	<input type="checkbox"/> ASM	<input type="checkbox"/> EPL	<input type="checkbox"/> QVCR	<input type="checkbox"/> DNR	<input type="checkbox"/> Sideram	<input type="checkbox"/> KOF	
<input type="checkbox"/> SF BOLDIO	<input type="checkbox"/> EPL	<input type="checkbox"/> QVCR	<input type="checkbox"/> PAMA	<input type="checkbox"/> Rinfam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> SF 100	<input type="checkbox"/> SF200	<input type="checkbox"/> SF500	<input type="checkbox"/> CBVCA	<input type="checkbox"/> DEM	<input type="checkbox"/> CF	<input type="checkbox"/> SigEDA	<input type="checkbox"/> Drogo arani
<input type="checkbox"/> S 0 00	<input type="checkbox"/> V 0200	<input type="checkbox"/> S 0300	<input type="checkbox"/> CP 111	<input type="checkbox"/> FPO	<input type="checkbox"/> QVPR	<input type="checkbox"/> ME ENA	<input type="checkbox"/> HLT
<input type="checkbox"/> BIRGEB	<input type="checkbox"/> P 0200	<input type="checkbox"/> CTK	<input type="checkbox"/> MTK	<input type="checkbox"/> Tarotera	<input type="checkbox"/> PlanL	<input type="checkbox"/> HARC CD	<input type="checkbox"/> Paralelo
<input type="checkbox"/> MANITELD	<input type="checkbox"/> RES 200	<input type="checkbox"/> SHQ	<input type="checkbox"/> ARAC	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Lev	<input type="checkbox"/> HARK	<input type="checkbox"/> Occurata
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DTC	<input type="checkbox"/> N 019	<input type="checkbox"/> C 000	<input type="checkbox"/> N 019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> IDA	<input type="checkbox"/> ARAC	<input type="checkbox"/> BICMU	<input type="checkbox"/> Zefan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Generation Byte MEDArchiver 7.6.1.2

File Dati Ricerca Appuntamenti Acquisizioni Gestione Browser Opzioni Manutenzione Applicazioni Help

RICERCA ADESIONE VISUALIZZAZIONE

AGENDE E LISTE

Gr. Sang. ID: CRA: Data di nascita: 17/03/1952
 ZERO POSITIVO 80103222 Doc. Id.: C.I.A.19400974 Sesso: F Età: 56

Cartella ricovero Oncoematologia e T.M.O (OEM) Cartella: 2008/000288 Accettazione: 08/01/2008 09.04
 Stanza: Non disponibile Degenera in corso

Sintesi Eventi | **Dettagli Eventi - Date** | Dettagli Eventi - Tipi | Misurazioni e Parametri | Informazioni Paziente

- Day Hospital 08/01/2008
- Richieste 08/01/2008
- Referto laboratorio 08/01/2008
- Referto laboratorio 08/01/2008
- Chemioterapia 08/01/2008
- Referto laboratorio 08/01/2008
- Referto laboratorio 08/01/2008
- Somministrazioni in DH 08/01/2008
- Referto laboratorio 08/01/2008
- Referto laboratorio 29/01/2008
- Chemioterapia 29/01/2008
- Referto laboratorio 29/01/2008
- Visita cardiologica con ECG* 29/01/2
- Ecocolordopplergrafia* 29/01/2008
- Referto laboratorio 29/01/2008
- Somministrazioni in DH 29/01/2008
- Chemioterapia 07/02/2008
- Referto laboratorio 07/02/2008
- Referto laboratorio 07/02/2008
- Chemioterapia 07/02/2008
- Somministrazioni in DH 07/02/2008
- Chemioterapia 19/02/2008
- Referto laboratorio 19/02/2008
- Somministrazioni in DH 19/02/2008
- Visita cardiologica con ECG* 19/02/2
- Referto laboratorio 19/02/2008
- Referto laboratorio 29/02/2008
- Referto laboratorio 29/02/2008
- Chemioterapia 29/02/2008
- Referto laboratorio 29/02/2008
- Somministrazioni in DH 29/02/2008
- Referto laboratorio 21/03/2008
- Referto laboratorio 21/03/2008
- Visita cardiologica con ECG* 21/03/2
- Chemioterapia 21/03/2008
- Somministrazioni in DH 25/03/2008
- Referto laboratorio 31/03/2008
- Chemioterapia 31/03/2008
- Referto laboratorio 31/03/2008
- Somministrazioni in DH 01/04/2008

Day Hospital Oncoematologia e T.M.O CC 2008/000288 08/01/2008 09.04

Responsabile: Dott.ssa Bonanno V.

Medico proponente	Un. Op.	Oncoematologia	N° cartella	2008/000288
Con proposta del medico di base				

Diagnosi del medico proponente

Codice ICD Nome

Anamnesi

Diagnosi di Linfoma follicolare posta nell'ottobre 2007 in trattamento secondo schema R-CHOP

Esami esibiti

Diagnosi di accettazione

Codice ICD	Nome
202.06	LINFOMA NODULARE, LINFONODI DI SITI MULTIPI
V58.1	CHEMIOTERAPIA

Accettazione sanitaria / Gestione day hospital

Dettagli prestazioni erogate APRI

CytoPlan - Preparations manager

File Impostazioni Report Opzioni

← 30/09/2008 → Non Assegnate

Gestione richieste

Dott. Mancuso G.

Richieste	Pazienti	Urgenze	In lavoro
5	1	0	0
Prima consegna	Ultima consegna	Pronte	
30/09/08 10:54	30/09/08 10:54	0	

Dott. Testa A.

Richieste	Pazienti	Urgenze	In lavoro
6	1	0	0
Prima consegna	Ultima consegna	Pronte	
30/09/08 10:48	30/09/08 10:48	0	

1962				ID Paz. 80114403	SODIO CLORURO 0,9%		100 ml	Stato
Richiesta	Consegna	Richiedente	Area consegna	<input checked="" type="checkbox"/> SODIO CLORURO 0,9%		100 ml	Stato	
73361	30/09/08 10:54	Oncologia medica Dott. Mancuso G.	Oncologia medica	<input type="checkbox"/> DESAMETASONE		4 mg	Area	
				<input type="checkbox"/> GRANISETRONE		3 mg	Barcode finale	
Job ID	Inizio lavoraz.	Fine lavoraz.	Note:	Via di somministr.	Durata	Note prescrizione		
				endovenosa	15'	CBDCA+TAXOLO 1° giorn		

962				ID Paz. 80114403	SODIO CLORURO 0,9%		500 ml	Stato
Richiesta	Consegna	Richiedente	Area consegna	<input checked="" type="checkbox"/> SODIO CLORURO 0,9%		500 ml	Stato	
73362	30/09/08 10:54	Oncologia medica Dott. Mancuso G.	Oncologia medica	<input type="checkbox"/> CARBOPLATINO		500 mg	Area	
Job ID	Inizio lavoraz.	Fine lavoraz.	Note:	Via di somministr.	Durata	Note prescrizione	Barcode finale	
				endovenosa	60'	CBDCA+TAXOLO 1° giorn		

962				ID Paz. 80114403	SODIO CLORURO 0,9%		100 ml	Stato
Richiesta	Consegna	Richiedente	Area consegna	<input checked="" type="checkbox"/> SODIO CLORURO 0,9%		100 ml	Stato	
73363	30/09/08 10:54	Oncologia medica Dott. Mancuso G.	Oncologia medica	<input type="checkbox"/> CLORFENAMINA		10 mg	Area	
Job ID	Inizio lavoraz.	Fine lavoraz.	Note:	Via di somministr.	Durata	Note prescrizione	Barcode finale	
				endovenosa	15'	CBDCA+TAXOLO 1° giorn		

962				ID Paz. 80114403	SODIO CLORURO 0,9%		500 ml	Stato
Richiesta	Consegna	Richiedente	Area consegna	<input checked="" type="checkbox"/> SODIO CLORURO 0,9%		500 ml	Stato	
73364	30/09/08 10:54	Oncologia medica Dott. Mancuso G.	Oncologia medica	<input type="checkbox"/> PACLITAXEL		220 mg	Area	
Job ID	Inizio lavoraz.	Fine lavoraz.	Note:	Via di somministr.	Durata	Note prescrizione	Barcode finale	
				endovenosa	180'	CBDCA+TAXOLO 1° giorn		

962				ID Paz. 80114403	SODIO CLORURO 0,9%		100 ml	Stato
Richiesta	Consegna	Richiedente	Area consegna	<input checked="" type="checkbox"/> SODIO CLORURO 0,9%		100 ml	Stato	
73365	30/09/08 10:54	Oncologia medica Dott. Mancuso G.	Oncologia medica	<input type="checkbox"/> RANITIDINA		50 mg	Area	
				<input type="checkbox"/> METOCLOPRAMIDE		10 mg	Barcode finale	
Job ID	Inizio lavoraz.	Fine lavoraz.	Note:	Via di somministr.	Durata	Note prescrizione		
				endovenosa	15'	CBDCA+TAXOLO 1° giorn		

Programmazione Chemo

Filtro su data

Giorno

Intervallo

03 OTTOBRE 2008

Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Sa	Do
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

Request validation

Tutte

Chirurgia e senolog

Oncematologia e T

Oncologia medica

TESTAGROSSA
MARIA
09/07/1946
Oncologia medica

[1] DURATA INF: 15 II

DESAMETASONE 4,00 mg
ONDANSETRONE 8,00 mg

SODIO CLORURO 0.9% 100ML
100,00 ml

1 098000 710738

Chiudi



Check preparation data

Barcode search

1098000707127

DATA FOUND

Exit

Preparation state
— PASS —

Delivery date Delivery time Place
30/09/2008 10:48 OM Stanza 410 410/B Int. 64

Hospital unit
Oncologia medica

Patient name
LONGO ITALIA

Birth date Sex
01-OCT-35 F

Vial description Vial Qty
SODIO CLORURO 0.9% 100ML 100 ml

Principio attivo	Qty	Farmaco	Qty	UM
DESAMETASONE	4 mg	DESAMETASONE FOSFATO 3 FL 4	1 ml	
GRANISETRONE	3 mg	KYTRIL EV 1 FIALA 3 MG/3 ML	3 ml	

Confirm preparation

Fail preparation



CytoPlan - Preparations manager

File Impostazioni Report Opzioni

Tutte

Arete di lavoro

Cappa 1

Richieste	Pazienti	Urgenze	In lavoro
11	2	11	8
Prima consegna 30/09/08 10:48	Ultima consegna 30/09/08 10:54	Pronte 3	

Richiesta	Consegna	Richiedente	Area di consegna	ID Paz.	Medicamento	Quantità	Stato
73363	30/09/08 10:59	Oncologia medica Dott. Mancuso G.	Oncologia medica	80114403	SODIO CLORURO 0.9% 100ML	100 ml	PRONTO
					TRIMETON INIETTABILE 5 FIALE	1 ml	
Job ID 70709	Inizio lavoraz. 30/09/08 11:06	Fine lavoraz. 30/09/08 11:17	Note		Via di somministraz. endovenosa	Durata 15'	Note prescrizione .O 1° giorno - N.3 [+75 r
							Barcode finale 1098000707097
73365	30/09/08 11:00	Oncologia medica Dott. Mancuso G.	Oncologia medica	80114403	SODIO CLORURO 0.9% 100ML	100 ml	PRONTO
					ZANTAC 10 FL 50 MG	5 ml	
					PLASIL 5 FIALE 10 MG/2 ML	2 ml	
Job ID 70711	Inizio lavoraz. 30/09/08 11:06	Fine lavoraz. 30/09/08 11:17	Note		Via di somministraz. endovenosa	Durata 15'	Note prescrizione O 1° giorno - N.5 [+270 r
							Barcode finale 1098000707110
73361	30/09/08 10:59	Oncologia medica Dott. Mancuso G.	Oncologia medica	80114403	SODIO CLORURO 0.9% 100ML	100 ml	PRONTO
					DESAMETASONE FOSFATO 3 FL 4	1 ml	
					KYTRIL EV 1 FIALA 3 MG/3 ML	3 ml	
Job ID 70707	Inizio lavoraz. 30/09/08 11:06	Fine lavoraz. 30/09/08 11:17	Note		Via di somministraz. endovenosa	Durata 15'	Note prescrizione *AXOLO 1° giorno - N.1 -
							Barcode finale 1098000707073
73355	30/09/08 11:00	Oncologia medica Dott. Testa A.	Oncologia medica	80100298	SODIO CLORURO 0.9% 100ML	100 ml	IN LAVORAZIONE
					DESAMETASONE FOSFATO 3 FL 4	1 ml	
					KYTRIL EV 1 FIALA 3 MG/3 ML	3 ml	
Job ID 70712	Inizio lavoraz. 30/09/08 11:06	Fine lavoraz.	Note		Via di somministraz. endovenosa	Durata 15'	Note prescrizione X 4 1° giorno - N.1 - a sc
							Barcode finale 1098000707127

Distinta dei farmaci utilizzati per la preparazione selezionata

Somministrazione

F2 - DA GESTIRE F3 - NON GESTITE F4 - COMPLETE/ANNULLATE F5 - PER PAZIENTE F6 - TUTTE

CHIUDI

Paziente	S/P	Farmaco	Dose
✓	<input type="checkbox"/>	500 ML SODIO CLORURO 0,9% + 85 MG DOCETAXEL ANIDRO	
✓	<input type="checkbox"/>	250 MCG PALONOSETRON	
✓	<input type="checkbox"/>	500 ML SODIO CLORURO 0,9% + 1070 MG FLUOROURACILE	
✓	<input type="checkbox"/>	500 ML SODIO CLORURO 0,9% + 1120 MG FLUOROURACILE	
✓	<input type="checkbox"/>	TARANTINO ROSARIA (06/12/35) F	
✓	<input type="checkbox"/>	100 ML SODIO CLORURO 0,9% + 4 MG DESAMETASONE + 8 MG ONDANSETRONE	
✓	<input type="checkbox"/>	100 ML SODIO CLORURO 0,9% + 4 MG DESAMETASONE + 10 MG METOCLOPRAMIDE	
✓	<input type="checkbox"/>	100 ML SODIO CLORURO 0,9% + 50 MG RANITIDINA + 4 MG DESAMETASONE + 4 MG ONDANSETRONE	
✓	<input type="checkbox"/>	250 ML SODIO CLORURO 0,9% + 100 MG CALCIO FOLINATO	
✓	<input type="checkbox"/>	BOZZO GIUSEPPA (16/03/46) F	
✓	<input type="checkbox"/>	250 ML SODIO CLORURO 0,9% + 4 MG DESAMETASONE	
✓	<input type="checkbox"/>	500 ML SODIO CLORURO 0,9% + 100 MG CALCIO FOLINATO	
✓	<input type="checkbox"/>	(39) F	
✓	<input type="checkbox"/>	500 ML SODIO CLORURO 0,9% + 900 MG FLUOROURACILE	
✓	<input type="checkbox"/>	500 ML SODIO CLORURO 0,9% + 900 MG FLUOROURACILE	



2006/00/720 OM 41003 DIR. 0401 OM		80111192	Richiesta farmacia
SOMMINISTRAZIONE INIZIO PREVISTO 15:57 Dose: 500 ML Velocità: 500 ML/fora		F12 - NOTE GESTISCI	Stato: Disponibile in reparto Annotazioni: 03/10/2008 00:00
IN CORSO 16:11 Dose: 500 ML Velocità: 500 ML/fora 500 ML 100%		Tipo prescrizione: 30' dall'inizio Durata: 01.00 Cond.:	Priorità: NUOVA RICHIESTA INVIA RICHIESTA MODIFICA PRIORITA' ANNULLA RICHIESTA RIFIUTA PREPARAZIONE
Note: 500 ML SODIO CLORURO 0,9% 85 MG DOCETAXEL ANIDRO Terapia: DE GRAMONT+TAXOTERE 1°giorno (6/1° 1gg) - 3 Via: endovenosa Note prescrizione: Note farmaco: 03/10/2008 00:00 Preparazione: TAXOTERE 10 MG/ML 8,50 ml in SODIO CLORURO 0.9% 500ML 500,00 ml Messaggi: [W3] Quantità finale raggiunta [W2] Raggiunta quantità preavviso		ID Preparazione 712442	

Gestione somministrazione			
		80111192	
2008/007720 OM 410/B Int. 6401 OM			
500 ML SODIO CLORURO 0,9% 85 MG DOCETAXEL ANIDRO			
Via:	Durata:	Cone.:	ID Preparazione
endovenosa	01.00		712442
Note prescrizione			
Note farmacia 03/10/2008 00:00			
Preparazione TAXOTERE 10 MG/ML 8,50 ml in SODIO CLORURO 0.9% 500ML 500,00 ml			

 INVIO - INIZIA	 F9 - SOSPESA	 INVIO - COMPLETATA
 F8 - CAMBIO VELOCITA'	 CANC - ANNULLATA	
 MODIFICA ULTIMA OPERAZIONE	 CANCELLA ULTIMA OPERAZIONE	

Altri dati

SOMMINISTRAZIONE		
INIZIO PREVISTO	Dose	Totale
15:57	500 ML	
th	Velocità	500 ML/ors
Note		
Utente		
IN CORSO	Dose	Totale
16:11	500 ML	500 ML
th 5'	Velocità	500 ML/ors
Note		
Utente Coppola Antonio		

Annulla

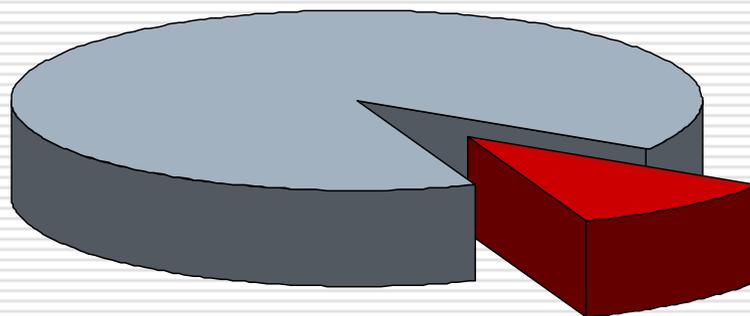


DATI I TRIMESTRE 2007

338 accessi mensili:

303 esatte

35 con potenziali errori



■ terapie esatte 89,7%

■ potenziali errori 10,3%

Tabella 1: tipologie di errori terapeutici nella medicina di base

Tipo di incidente	Percentuale
Terapia inappropriata	30
Errore di prescrizione	22
Errore di somministrazione	18
Dose non appropriata	15
Effetto collaterale	13
Reazione allergica	11
Errore di consegna	10
Sovradosaggio	8
Sistema inadeguato	7
Mancata somministrazione o rifiuto	6

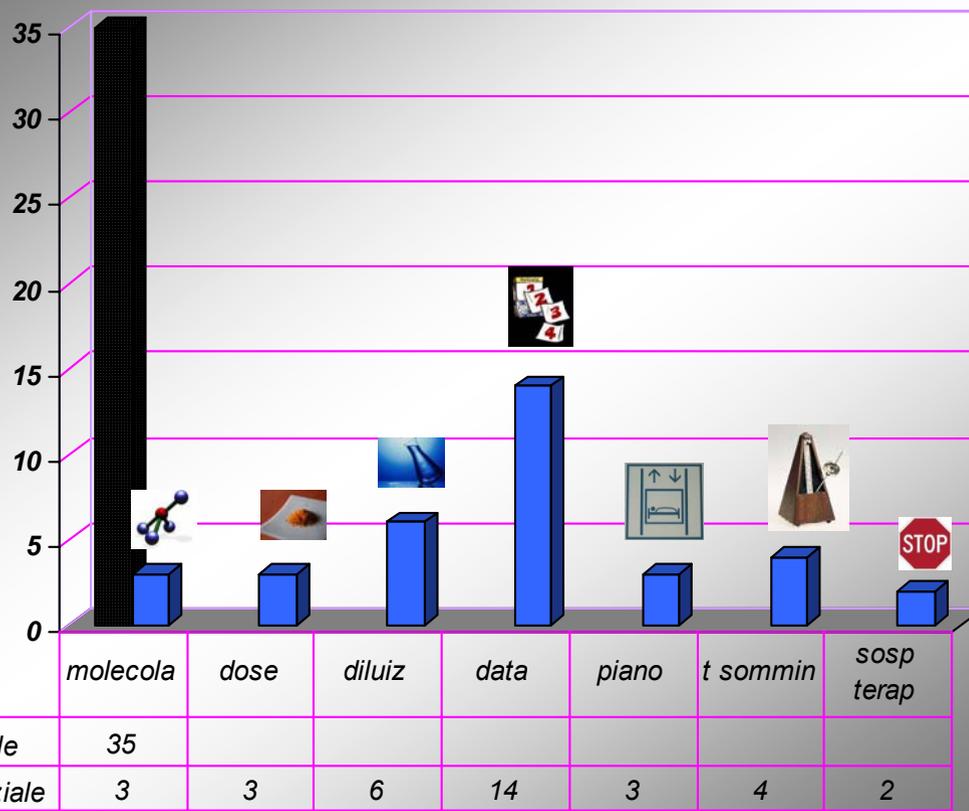
References

1. Hodkinson B, Koch S, Nay R. (in press) Strategies to reduce medication errors with reference to older adults. *International Journal of Evidence-Based healthcare*

IERI **OGGI** **DOMANI**




 Società Italiana di Farmacia Ospedaliera
 e dei Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie
XXIX
 Congresso Nazionale
SIFO
 NAPOLI
 12 - 15 Ottobre 2008
 MOSTRA D'OLTREMARE



Sospensione terapia	0,6%
Prescrizione	0,9%
Dose non appropriata	0,9%
Vol sacca non appropri	2%
Data	4,1%
Errore consegna	0,9%
t sommin non appropri	1,2%

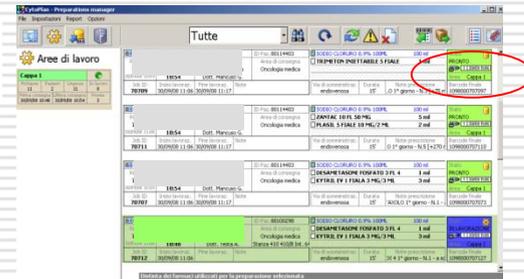
LA MADDALENA

Casa di Cura di Alta Specialità

IERI **OGGI** DOMANI



Non rettificare Stato di Consegna



Volume finale maggiore fase di somministrazione



F4 - COMPLETE/ANNULLATE		F5 - PER PAZIENTE		F6 - TUTTE		CHIUDI	
S/P	Farmaco						Dose
<input type="checkbox"/>	500 ML SODIO CLORURO 0,9% + 85 MG DOCETAXEL ANIDRO						
<input type="checkbox"/>	250 MCG PALONOSETRON						
<input type="checkbox"/>	500 ML SODIO CLORURO 0,9% + 1070 MG FLUOROURACILE						
<input type="checkbox"/>	500 ML SODIO CLORURO 0,9% + 1120 MG FLUOROURACILE						
<input type="checkbox"/>	100 ML SODIO CLORURO 0,9% + 4 MG DESAMETASONE + 8 MG ONDANSETRONE						
<input type="checkbox"/>	100 ML SODIO CLORURO 0,9% + 4 MG DESAMETASONE + 10 MG METOCLOPRAMIDE						
(739) F	100 ML SODIO CLORURO 0,9% + 50 MG RANITIDINA + 4 MG DESAMETASONE + 4 MG ONDANSETRONE						
<input type="checkbox"/>	250 ML SODIO CLORURO 0,9% + 100 MG CALCIO FOLINATO						
<input type="checkbox"/>	250 ML SODIO CLORURO 0,9% + 4 MG DESAMETASONE						
<input type="checkbox"/>	500 ML SODIO CLORURO 0,9% + 100 MG CALCIO FOLINATO						
(739) F	500 ML SODIO CLORURO 0,9% + 900 MG FLUOROURACILE						
<input type="checkbox"/>	500 ML SODIO CLORURO 0,9% + 900 MG FLUOROURACILE						

IERI OGGI **DOMANI**



Grazie!